

RAPORT Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH
NR 02/413/11/17
(nr woj./nr działania/ nr kolejny/rok)
PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013

R-01/167

ZNAK SPRAWY	NR IDENTYFIKACYJNY								
WS-I-W.052.9.78.2013 UM02-6930-UM0230078/13	0	6	2	4	8	7	8	4	1

I. DANE NA TEMAT KONTROLI (wg UM)

Nazwa działania:	413 „Wdrażanie lokalnych strategii rozwoju” dla operacji, które odpowiadają warunkom przyznania pomocy w ramach działania „Odnowa i rozwój wsi”	Data otrzymania zlecenia	21.02.2017 r. <small>dd/mm/rrrr</small>
Nazwa operacji:	„Przebudowa boiska w Grucznie”		
Rodzaj czynności kontrolnych:	URZĄD MIEJSKI W ŚWIECIE Wpłynęło dnia 03. KWI. 2017 L. dz. zai. <small>podpis</small>		<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
Czynności kontrolne dotyczą etapu:	1. obsługi Wniosku o przyznanie pomocy 2. obsługi Wniosku o płatność 3. ex-post		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>

2. Przeprowadzający kontrole:	Urząd Marszałkowski Województwa Kujawsko-Pomorskiego w Toruniu
-------------------------------	--

II. DANE PODMIOTU KONTROLOWANEGO

1. Nazwa podmiotu kontrolowanego	Gmina Świecie	
NIP	5 5 9 1 0 0 3 6 0 6	REGON 0 9 2 3 5 1 0 6 7
2. Adres zamieszkania/siedziby podmiotu kontrolowanego	Województwo kujawsko-pomorskie	
	Powiat/gmina świecki	Świecie
	Miejscowość/kod Świecie	86-100
	Ulica/nr domu /lokalu/działki	Wojska Polskiego 124
	Tel. 52 333 23 10	Fax 52 333 23 11
	E-mail	urząd.miejski@swiecie.eu
Adres korespondencyjny (należy wypełnić w przypadku, gdy inny od powyższego)	Województwo	Nd.
	Powiat/gmina	Nd.
	Miejscowość/kod	Nd.
	Ulica i nr domu/lokalu	Nd.

Podpis podmiotu kontrolowanego	2 11 17. BURMISTRZA <i>Krzysztof Kutakowski</i> Zastępca Burmistrza	Podpisy kontrolujących	inspektor <i>Lidia Zasada</i> starszy specjalista <i>Monika Włocząska</i>
--------------------------------	--	------------------------	--

III. OSOBA UPOWAŻNIONA DO REPREZENTACJI (PEŁNOMOCNIK/CZŁONKOWA) (ZASTĘPCA BURMISTRZA)

1.	Imię i Nazwisko	Krzysztof Kulakowski	Stanowisko/funkcja	Zastępca Burmistrza Świecia
2.	Imię i Nazwisko		Stanowisko/funkcja	

Informacje uzyskane w wyniku kontroli stanowią dane osobowe w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych i podlegają ochronie na podstawie przepisów tej ustawy (Dz. U z 2002 r., nr 101, poz. 926 ze zm.).

IV. POWIADOMIENIE O CZYNNOŚCIACH KONTROLNYCH

1.	Powiadomienie o kontroli TAK <input checked="" type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	Sposób powiadomienia		Data	Osoba powiadamiana	Osoba powiadamiająca
		Telefon	<input checked="" type="checkbox"/>			
		List polecony	<input type="checkbox"/>			
		Inne	<input type="checkbox"/>			
				29.03.2017 r.	Joanna Sieradzka	Sebastian Piecha

V. PRZEPROWADZENIE CZYNNOŚCI KONTROLNYCH

1.	Kontrola została zrealizowana? TAK <input checked="" type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	Jeśli NIE podać przyczynę:
----	--	----------------------------

VI. DANE OSOBOWE OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W CZYNNOŚCIACH KONTROLNYCH

1.	Kontrolujący	Imię	Nazwisko	Nr upoważnienia i data jego wystawienia
	Kierownik zespołu kontrolnego:	Lidia	Zasada	upoważnienie nr 459/2016 z dnia 20.12.2016 r.
	Członek zespołu:	Monika	Włoczewska	Upoważnienie nr 460/2016 z dnia 20.12.2016 r.
2.	Podmiot kontrolowany	Imię	Nazwisko	Rodzaj i nr dokumentu tożsamości
		Krzysztof	Kulakowski	Dowód osobisty ATA 547793

VII. UWAGI

Uwagi kontrolujących:

W dniu 30.03.2017 r. zespół kontrolny przeprowadził kontrolę ex-post operacji pn. „Przebudowa boiska w Grucznie” na miejscu realizacji operacji oraz w siedzibie Beneficjenta.

Czynności kontrolne zostały przeprowadzone w związku z typowaniem beneficjentów do kontroli na miejscu nr 62 z dnia 21.02.2017 r. metodą analizy ryzyka.

Ustalenia zespołu kontrolnego zawarto w liście kontrolnej (K-02/313;322;323/413-313;322;323/167).

z up. BURMISTRZA

inspektor

Podpis podmiotu kontrolowanego	<i>Krzysztof Kulakowski</i> Zastępca Burmistrza	Podpisy kontrolujących	<i>Lidia Zasada</i> starszy specjalista
--------------------------------	--	------------------------	--

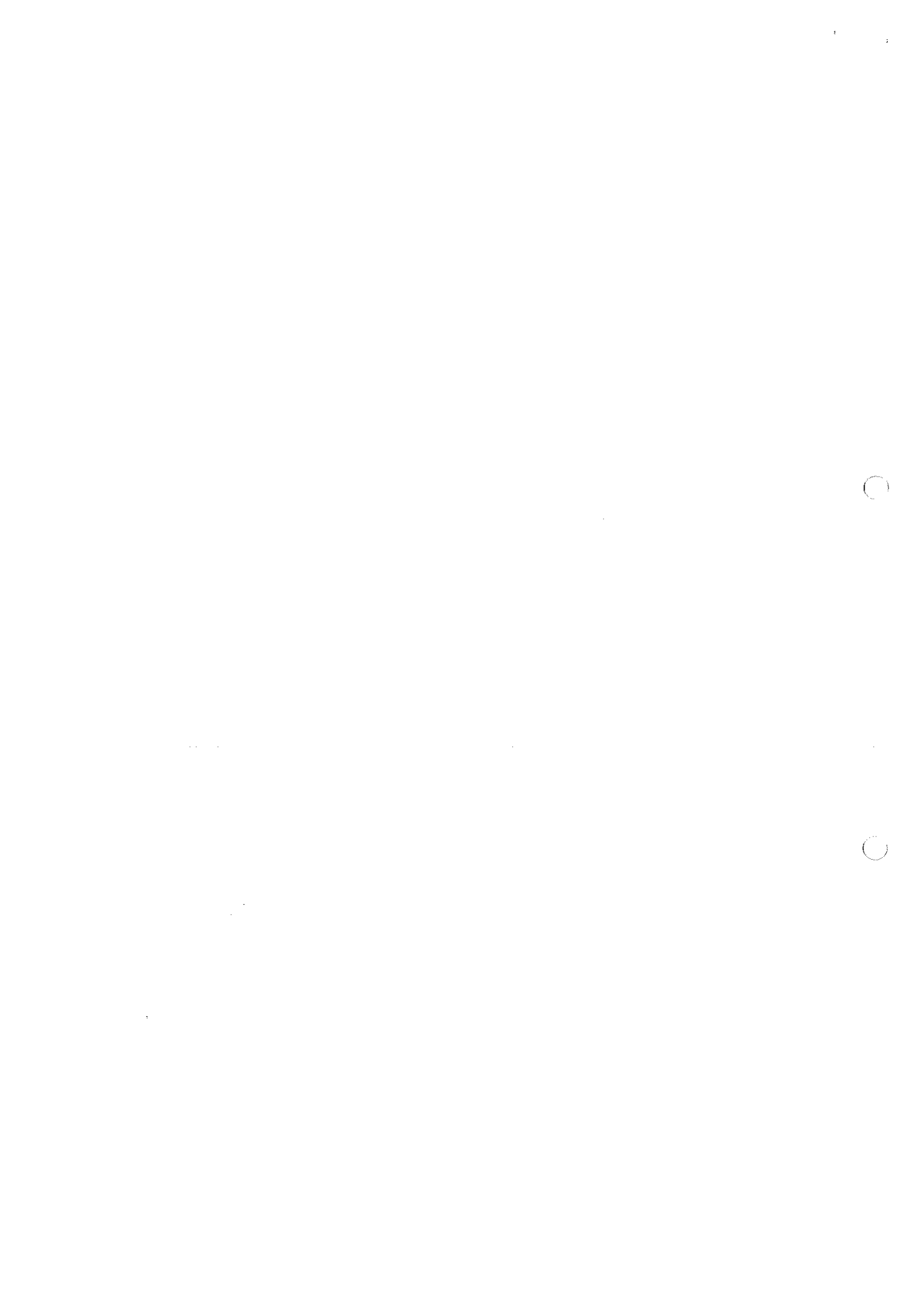
VIII. ZAŁĄCZNIKI DO RAPORTU Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH	
1.	Lista kontrolna do raportu z czynności kontrolnych (K-02/313;322;323/413-313;322;323/167).
2.	Kopia wykazu faktur lub dokumentów o równoważnej wartości dowodowej dokumentujących poniesione koszty (załącznik do egzemplarza raportu jednostki kontrolującej).
3.	Wydruk z ewidencji księgowej (załącznik do egzemplarza raportu jednostki kontrolującej).
4.	Kopia Zarządzenia Nr 564/12 Burmistrza Świecia z dnia 13 sierpnia 2012 r. w sprawie wprowadzenia Zasad Polityki Rachunkowości w Urzędzie Miejskim w Świeciu. (załącznik do egzemplarza raportu jednostki kontrolującej).
5.	Kopia księgi środków trwałych nr 69 z dnia 2013-11-18 (załącznik do egzemplarza raportu jednostki kontrolującej).
6.	Zarządzenie Nr 35/15 Burmistrza Świecia z dnia 13 stycznia 2015 roku w sprawie upoważnienia dla Zastępcy Burmistrza Świecia. (załącznik do egzemplarza raportu jednostki kontrolującej).
7.	
8.	
9.	

Czynności kontrolne przeprowadzone są na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 7 marca 2007 r. o wspieraniu rozwoju obszarów wiejskich z udziałem środków Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich (Dz. U. 2013, poz. 173) oraz w trybie określonym w Rozporządzeniu Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 31 sierpnia 2007 r. w sprawie szczegółowych warunków i trybu przeprowadzania kontroli na miejscu i wizytacji w miejscu w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich 2007-2013 (Dz. U nr 168, poz. 1181 ze zm.).

Pouczenie:
zgodnie z rozporządzeniem Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 31 sierpnia 2007 r. w sprawie szczegółowych warunków i trybu przeprowadzania kontroli na miejscu i wizytacji w miejscu w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2007-2013 (Dz. U nr 168, poz. 1181 ze zm.), Podmiot kontrolowany ma możliwość:
- zwrócenia się do jednostki kontrolującej z prośbą o wyłączenie z kontroli w trybie określonym w rozporządzeniu, w terminie 7 dni od dnia otrzymania albo, zgłoszenia na piśmie zastrzeżeń co do ustaleń zawartych w raporcie (zgłoszenia należy dokonać przed podpisaniem raportu, w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania) albo, odmawiając podpisania raportu, złożyć w terminie 7 dni od dnia otrzymania raportu albo od dnia otrzymania stanowiska o nieuwzględnieniu w całości lub części zgłoszonych zastrzeżeń, pisemne wyjaśnienie tej odmowy.

Jeżeli jednostka kontrolująca nie otrzyma w terminie podpisanego raportu ani umotywowanych zastrzeżeń, uznaje się że podmiot kontrolowany odmówił podpisania raportu.

Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych	30.03.2017 r. godz. 10.00		30.03.2017 r. godz. 14.30
	data i godzina rozpoczęcia czynności kontrolnych		data i godzina zakończenia czynności kontrolnych
Przerwy w wykonywaniu czynności kontrolnych	n/d		
	okresy przerw w wykonywaniu czynności kontrolnych		
Data i miejsce sporządzenia Raportu	30.03.2017 r.	Świecie	
	dd/mm/rrrr	Miejsce sporządzenia Raportu z czynności kontrolnych	
Kontrolujący	Imię	Nazwisko	Podpis
	Lidia	Zasada	inspektor <i>Lidia Zasada</i> Lidia Zasada
Podmiot kontrolowany	Monika	Włoczewska	starszy specjalista <i>Monika Włoczewska</i> Monika Włoczewska
	30.03.2017 r.		z up. BURMISTRZA <i>Krzysztof Kutakowski</i> Krzysztof Kutakowski Zastępca Burmistrza
		data podpisania Raportu	podpis
30.03.2017 r.		z up. BURMISTRZA <i>Krzysztof Kutakowski</i> Krzysztof Kutakowski Zastępca Burmistrza	
		data otrzymania Raportu	podpis



Znak sprawy:	WS-I-W.052.9.78.2013 UM02-6930-UM0230078/13	K-02/313;322;323/413- 313;322;323/167
--------------	--	--



**LISTA KONTROLNA DO
RAPORTU Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH
PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2007-2013**

Nr Raportu z czynności kontrolnych	z dnia
02/413/11/17	30.03.2017 r.

Oś	4	etap ex-post
Działanie	Odnowa i rozwój wsi+Wdrażanie LSR	

Lp.	Przedmiot weryfikacji	Dane podmiotu kontrolowanego		Ocena zgodności ze stanem faktycznym			Uwagi kontrolujących
		Gmina Świecie, ul. Wojska Polskiego 124, 86-100 Świecie	Jedn. miary	Ilość	TAK	NIE	

I. WERYFIKACJA REALIZACJI OPERACJI:

1.	Zgodność lokalizacji operacji.	województwo kujawsko-pomorskie, powiat świecki, gmina Świecie, 86-105 Świecie, Gruczno, obręb ew. Gruczno (0008), dz. nr 154/1		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zweryfikowano na podstawie Decyzji Nr 190/2013 z dnia 08.04.2013 r. wydanej przez Starostę Świeckiego zatwierdzającej projekt budowlany i udzielającej pozwolenia na budowę
----	--------------------------------	---	--	-------------------------------------	--------------------------	--------------------------	---

Zgodność zestawienia rzeczowo-finansowego z zakresem realizacji operacji.

I. Koszty inwestycyjne.							
A. Przebudowa boiska w Grucznie							
1)	Przebudowa wodociągu	kpl	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zweryfikowano w oparciu o zestawienie rzeczowo-finansowe, wspomagając się dokumentacją projektową, w elementach możliwych do weryfikacji w miejscu
2)	Przebudowa instalacji elektrycznej	kpl	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Koszt niekwalifikowalny
3)	Roboty rozbiórkowe	kpl	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zweryfikowano w oparciu o zestawienie rzeczowo-finansowe, wspomagając się dokumentacją projektową, w elementach możliwych do weryfikacji w miejscu
4)	Boisko wielofunkcyjne poliuretanowe strefy wybiegu oraz pola za bramkami	kpl	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5)	Piłkochwyty	kpl	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6)	Bieżnia poliuretanowa	kpl	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7)	Skocznia do skoku w dal	kpl	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Podpis podmiotu kontrolowanego	inspektorzy kontrolujący	
<i>Krzysztof Krutkowski</i> Krzysztof Krutkowski Zastępca Burmistrza	<i>Lidia Zasada</i> Lidia Zasada	<i>Monika Włoczevska</i> (1) Monika Włoczevska

	8)	Pchnięcie kulą	kpl	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	9)	Utwardzenie terenu kostką brukową betonową	kpl	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	10)	Zagospodarowanie terenu	kpl	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	II.	Koszty ogólne.						
	1)	---	---	---	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	---
3.	Nabyte maszyny, urządzenia, wyposażenie, sprzęt lub oprogramowanie zostały zamontowane oraz uruchomione.				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zweryfikowano podczas czynności kontrolnych w miejscu realizacji operacji
4.	Zgodność dokumentów finansowo-księgowych z wykazem faktur lub innych dowodów o równoważnej wartości dowodowej.				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zweryfikowano wszystkie dokumenty finansowo-księgowe wymienione w wykazie faktur lub dokumentów o równoważnej wartości dowodowej dokumentujących poniesione koszty, stanowiącym załącznik do wniosku o płatność
5.	Prowadzenie oddzielnego systemu rachunkowości albo korzystania z odpowiedniego kodu rachunkowego dla transakcji związanych z realizacją operacji.				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	beneficjent prowadzi oddzielny system rachunkowości dla transakcji związanych z realizacją operacji
Zgodność realizacji operacji z przepisami dotyczącymi zamówień publicznych:								
6.	1)	przekazanie dokumentacji wszystkich postępowań o udzielenie zamówień publicznych związanych z operacją,			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zweryfikowano na podstawie dokumentacji w siedzibie podmiotu kontrolowanego
	2)	zgodność terminów zakończenia realizacji operacji z terminami zapisanymi w umowie z wykonawcą.			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zweryfikowano na podstawie protokołu odbioru końcowego i przekazania do eksploatacji inwestycji robót - obiektów z dnia 18.10.2013 r.
II. WERYFIKACJA ZOBOWIĄZAŃ BENEFICJENTA.								
1.	Nieprzeniesienie, bez zgody Samorządu Województwa, posiadania lub prawa własności nabytych dóbr, wybudowanych, przebudowanych, wyremontowanych lub zmodernizowanych budynków i budowli, na które została przyznana/wypłacona pomoc.				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zweryfikowano na podstawie dokumentacji znajdującej się w siedzibie podmiotu kontrolowanego
2.	Wykorzystanie zgodnie z przeznaczeniem nabytych dóbr, wybudowanych, przebudowanych, wyremontowanych lub zmodernizowanych budynków lub budowli, na które została przyznana/wypłacona pomoc.				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zweryfikowano podczas czynności kontrolnych wykonanych na miejscu realizacji operacji
3.	W miejscu realizacji operacji została zamieszczona odpowiednia tablica informacyjna lub odpowiednia tablica reklamowa.				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	w miejscu realizacji została zamieszczona tablica informacyjna
4.	Beneficjent przechowuje dokumentację związaną z realizacją operacji.				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zweryfikowano podczas czynności kontrolnych w siedzibie podmiotu kontrolowanego
5.	Operacja nie jest finansowana z udziałem innych środków publicznych, z wyłączeniem przypadku współfinansowania z krajowych środków publicznych będących w dyspozycji ministra właściwego do spraw kultury i dziedzictwa narodowego w ramach Programu Promesa Ministra Kultury i Dziedzictwa Narodowego, z Funduszu Kościelnego lub ze środków własnych JST, ze				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zweryfikowano na podstawie dokumentacji finansowo-księgowej znajdującej się w siedzibie podmiotu kontrolowanego

Podpis podmiotu kontrolowanego <i>Krzysztof Kuciński</i> Zastępca Burmistrza	inspekcja <i>Lidia Zasada</i> starszy specjalista	Redpisy kontrolujących <i>Wojciech (1)</i>
--	---	---

środków będących w dyspozycji ministra właściwego do spraw kultury fizycznej sportu oraz ministra właściwego do spraw turystyki.				
--	--	--	--	--

Uwagi kontrolujących:

W dniu 30.03.2017 r. zespół kontrolny przeprowadził kontrolę ex-post operacji pn. „Przebudowa boiska w Grucznie” na miejscu realizacji operacji oraz w siedzibie Beneficjenta.

Czynności kontrolne zostały przeprowadzone w związku z typowaniem beneficjentów do kontroli na miejscu nr 62 z dnia 21.02.2017 r. metodą analizy ryzyka.

Na miejscu realizacji operacji zespół kontrolny dokonał weryfikacji wykonanych robót budowlanych w oparciu o ustalenia zawarte w Raporcie z czynności kontrolnych nr 02/413/110/14 z dnia 27.05.2014 r. oraz zestawienie rzeczowo-finansowe, wspomagając się dokumentacją projektową, w elementach możliwych do weryfikacji na miejscu.

Podpis podmiotu kontrolowanego	Podpisy kontrolujących	
<p>BURMISTRZA</p> <p><i>[Signature]</i> Zastępca Burmistrza</p>	inspektor <i>[Signature]</i> Lidia Zasada	starszy specjalista <i>[Signature]</i> (1)

